

(12) NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES  
PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum  
Internationales Büro



(43) Internationales Veröffentlichungsdatum  
19. August 2004 (19.08.2004)

PCT

(10) Internationale Veröffentlichungsnummer  
**WO 2004/069057 A2**

(51) Internationale Patentklassifikation<sup>7</sup>: **A61B 17/12**

(21) Internationales Aktenzeichen: PCT/EP2004/001139

(22) Internationales Anmeldedatum:  
7. Februar 2004 (07.02.2004)

(25) Einreichungssprache: Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache: Deutsch

(30) Angaben zur Priorität:  
103 05 553.3 10. Februar 2003 (10.02.2003) DE

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme von  
US): MICROCUFF GMBH [DE/DE]; Höhrnerweg 2-4,  
69469 Weinheim (DE).

(72) Erfinder; und

(75) Erfinder/Anmelder (nur für US): GÖBEL, Lothar  
[DE/DE]; Kärnergasse 8, 97070 Würzburg (DE).

(74) Anwalt: MOLDENHAUER, Herbert; Gartenstrasse 8,  
67598 Gundersheim (DE).

(81) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für  
jede verfügbare nationale Schutzrechtsart): AE, AG, AL,

AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH,  
CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES,  
FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE,  
KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD,  
MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI, NO, NZ, OM, PG,  
PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM,  
TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM,  
ZW.

(84) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für  
jede verfügbare regionale Schutzrechtsart): ARIPO (BW,  
GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM,  
ZW), eurasisches (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ,  
TM), europäisches (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK,  
EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT,  
RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA,  
GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Erklärung gemäß Regel 4.17:

— Erfindererklärung (Regel 4.17 Ziffer iv) nur für US

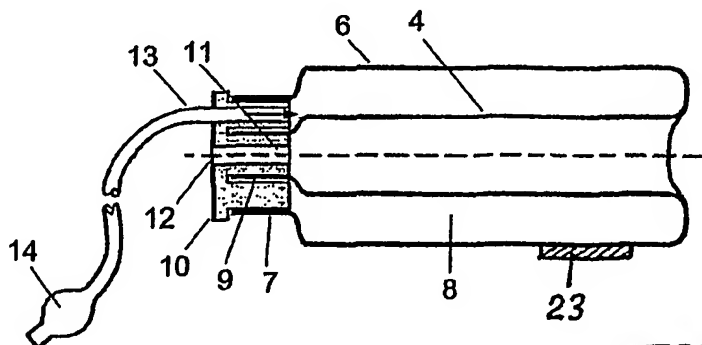
Veröffentlicht:

— ohne internationalen Recherchenbericht und erneut zu ver-  
öffentlichen nach Erhalt des Berichts

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Ab-  
kürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Co-  
des and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der  
PCT-Gazette verwiesen.

(54) Title: DEVICE TO BE USED IN HEALING PROCESSES

(54) Bezeichnung: VORRICHTUNG ZUR VERWENDUNG BEI HEILPROZESSEN



(57) Abstract: Disclosed is a device to be used in  
healing processes, comprising a flexible double-  
walled inflatable tube segment (2) which encloses  
a hollow space (8).

(57) Zusammenfassung: Vorrichtung zur  
Verwendung bei Heilprozessen, bestehend aus  
einem flexiblen doppelwandigen inflatableren  
Schlauchsegment (2) besteht, das einen  
Hohlraum (8) umschließt.

WO 2004/069057 A2

BEST AVAILABLE COPY

## Vorrichtung zur Verwendung bei Heilprozessen

### Beschreibung

10

### Technisches Gebiet

Die Erfindung befasst sich mit einer Vorrichtung zur Verwendung bei Heilprozessen, gemäß Oberbegriff des Anspruchs 1.

15

In der Medizintechnik sind Vorrichtungen bekannt, die zur Tamponade von Hohlräumen dienen. Die Vorrichtungen bestehen aus inflatableren elastischen Hohlkörpern. Verschiedene Größen dieser Hohlkörper sind bekannt, um damit Ostien unterschiedlicher Größe abdichten zu können. Verwendet werden auch  
20 Vorrichtungen die in ihrer äußeren Kontur so gestaltet sind, dass sie aufgeblasen einen Hohlraum voll ausfüllen können.

Bei der Tamponade, insbesondere von Räumen im Bereich biologischer Gewebe, besteht das Problem, dass die Tamponade gegebenenfalls nicht  
25 vollständig an die Kontur des Hohlraums angepasst ist und auf angrenzende Schleimhäute unerwünschte Drücke ausübt. Dieses Problem wird dadurch verschärft, dass die Tamponierblase nicht residualvolumig gestaltet ist und hohe Rückstellkräfte bei dem verwendeten Wandmaterial bestehen. Bei einer Tamponade von Nasenhöhlen besteht darüber hinaus noch das Problem, dass  
30 die Nasenhöhle ein streng zentralgesteuertes lokal nicht beeinflussbares

Schwellkörpersystem aufweist, welches periodisch zirkadiane Druckschwankungen aufweist, welche sich zu dem Binnendruck einer nichtresidualvolumigen Tamponierblase addieren, wodurch die Gefahr verstärkt wird, dass durch die Tamponade die Gefäßperfusion des angrenzenden Gewebes unterbunden wird. Im Hinblick auf die sehr unterschiedlichen Größenverhältnisse bei Nasennebenhöhlen und der großen Variationsbreite der interindividuellen räumlichen Ausformung und Volumina im Bereich anatomischer Räume, wird eine Vielzahl von anatomisch vorgeformten Vorrichtungen benötigt. Dieses ist sehr kostenaufwendig.

10 Neben den genannten Vorrichtungen zur Tamponade von Ostien beziehungsweise Hohlräumen, werden in der Medizintechnik Katheter verwendet, die aus einem elastischen Katheterschaft und einem daran angebrachten auffüllbaren Ballonelement bestehen. Der Katheterschaft verfügt  
15 über einen Auffüllkanal der über eine Öffnung in der Katheterwand in das Balloninnere mündet. Das Ballonelement selbst, dient vorrangig zur sicheren mechanischen Verankerung des Katheters. Außerdem hat er häufig eine dichtende Funktion und verhindert beispielsweise dass Urin aus der Harnblase am Katheter vorbei durch die Harnröhre abfließt. Der am Katheter befestigte  
20 Ballon ist bestrebt, beim Füllen mit einem Fluid eine Kugelform anzunehmen. Dadurch überschreitet der größte Querschnitt des Ballons den Querschnitt des Ostiums des Hohlraumes und verhindert damit die Retraktion durch Anschmiegen an dem Rand der Öffnung des Hohlraumes. Die Kugelform des Ballons kann die Halte- und Dichtfunktion nur ungenügend erfüllen, da sie unter  
25 Zugbelastung die Tendenz hat, eine spindelförmige Form anzunehmen und in das Ostium zu schlupfen, wodurch die Fixierung und die relativ kleine dichtende Kontaktfläche zwischen Ballonwand und Rand des Hohlraumostiums verloren geht. Dieses ist ein Problem, das im Bereich biologischer Gewebe besondere Bedeutung hat, da die Ostien der Körperhöhlen für gewöhnlich keine fixe Weite  
30 aufweisen. Aus diesem Grund auch, werden mehr oder weniger großflächige

Rückhaltescheiben aus starrem Material an dem Katheterschaft angebracht, die aufgrund ihrer voluminösen Bauweise bei kleinen Ostien, die in dem Bereich von Millimetern liegen, nicht verwendbar sind. Darüber hinaus ist der kugelförmige Ballon auf den durchgehenden Trägerkörper, das heißt den Katheterschaft, angewiesen, der insbesondere bei engen Räumen sehr störend wirken kann.

#### Stand der Technik

10

Durch die EP 0 624 349 B1 ist eine Vorrichtung zur Tamponade und zum Offenhalten von knochenbegrenzten Körperhöhlen und Gängen nach chirurgischer Manipulation bekannt, bei der die Außenkontur des Ballons im mit Fluid gefüllten Zustand der Innenkontur der Körperhöhle angepasst ist. Bei dieser Vorrichtung ist der Ballon als anatomisch idealisiert geformter Katheter ausgebildet und an die menschliche Stirnhöhle oder Siebbeinhöhle keilförmig angepasst. Der Nachteil dieser Vorrichtung besteht vor allem darin, dass eine Vielzahl von Größen bei einer großen Variationsbreite der Ausformung dieser Räume erforderlich ist.

20

#### Darstellung der Erfindung

Der Erfindung liegt die Aufgabe zu Grunde, eine Vorrichtung zur Verwendung bei Heilprozessen zu schaffen, welche die oben angeführten Nachteile vermeidet und vielseitig einsetzbar ist. Die Vorrichtung soll möglichst sowohl bei der Tamponierung als auch bei der Anbringung von Kathetern verwendbar sein. Schließlich soll sie möglichst kostengünstig hergestellt werden können und mit Bezug auf die natürlich gegebenen Größen der Hohlräume in beiden Bereichen eingesetzt werden können.

Die Lösung der gestellten Aufgabe erfolgt erfindungsgemäß durch die Merkmale des Anspruchs 1. Die Unteransprüche 2 bis 27 geben vorteilhafte Weiterbildungen des im Anspruch 1 enthaltenen Erfindungsgedankens wieder.

5

Die Ausbildung der Vorrichtung als flexibles doppelwandiges inflatableres Schlauchsegment, gibt die Möglichkeit eines weiten Anwendungsgebietes. Darüber hinaus ist die Vorrichtung sehr einfach herstellbar.

- 10 In der einfachsten Ausführungsform wird das Schlauchsegment durch eine Innenwand und eine Außenwand gebildet, die einen Hohlraum umschließen, wobei mindestens die Außenwand dünnwandig und elastisch dehnbar ist. Bei der Einführung eines Fluids, das heißt, einer Flüssigkeit oder eines Gases in das Schlauchsegment wird die Außenwand des Schlauchsegmentes aufgefaltet
- 15 und legt sich dabei an die Wände des Ostiums oder an die Wände eines aufzufüllenden Hohlraumes an. Die Auffaltung und die elastische Dehnbarkeit der Außenwand dient dabei der vollständigen Anpassung der Außenwand an die räumlichen Gegebenheiten.
- 20 Von Vorteil ist, wenn das Schlauchsegment aus einem transparenten Material besteht. Als besonders geeignetes Material kommen hier Polyurethan, oder eine Polyurethan-Polyvinylfloriertem-Mischung oder einem vergleichbaren Material auf Polyurethanbasis oder einem Polymer vergleichbaren Dehnungs- und Verarbeitungscharakteristika in Frage. Bei einer Verwendung diesen
- 25 Materials kann das Schlauchsegment besonders dünnwandig hergestellt werden. Die anzustrebende Wandstärke liegt im Mikrometerbereich und zwar vorzugsweise bei 5 bis 15 Mikrometer. Außerdem kann eine Sonde von außen in das Schlauchsegment eingeführt und der Hohlraum von innen betrachtet werden. Ein solches Schlauchsegment kann sowohl als Tamponade von
- 30 Hohlräumen oder Ostien als auch zur reversiblen, dichtenden Fixierung von

Kathetern verwendet werden, in dem es am Ende eines Katheters angeordnet ist.

Die Vorrichtung ist aufgrund ihrer Eigenschaften besonders gut bei der  
5 Tamponade von natürlichen oder künstlich angelegten Ostien geeignet. Auch  
Katheter können in Hohlorganen wie Harnblase, Magen oder Darm gut fixiert  
werden. Durch die neue Fixierung resultiert auch eine bessere Dichtung gegen  
die Öffnung des Hohlraumes als das bei einem kugelförmigen Ballon möglich  
wäre, da ein dichtender Kontakt nicht mit einer relativ kleinen Fläche der  
10 Hohlraumwand unmittelbar benachbart zum Ostium des Hohlraumes  
stattfindet, sondern mit einer weit größeren Kontaktfläche, die durch den durch  
das Schlauchsegment gegebenen, proximalen Toruswulst zustande kommt.  
Beim Füllen des inflatableren Schlauchsegmentes mit dem Fluid, entsteht ein  
längs gestreckter Torus mit besonders günstigen Dichtungseigenschaften.

15

Die Herstellung des Schlauchsegmentes erfolgt in besonders günstiger Weise  
durch eine Invagination eines einwandigen Schlauchabschnittes. Ein  
Schlauchabschnitt von vorgegebener Länge, beispielsweise von 10 cm wird  
ineinander gestülpt, so dass beide Enden des Schlauchabschnittes in etwa  
20 übereinander liegen. Die Enden können dann an ein Abschlusselement in der  
Form eines Rohrnippels oder auch an einer geeigneten Stelle eines Katheters  
befestigt werden. In den von den Wänden des so gebildeten  
Schlauchsegmentes entstandene Innenraum, wird ein Kanal für die Zu-  
 beziehungsweise Ableitung eines Fluids eingesetzt. Wird ein Fluid in den  
25 Innenraum des Schlauchsegmentes eingeführt, so faltet und dehnt sich die  
Außenwand des Schlauchsegmentes auf und kann an entsprechender Stelle  
eingesetzt zur Tamponierung beziehungsweise Fixierung eines Katheters  
dienen.

Um die besonders gute Wirkungsweise des Erfindungsgegenstandes erreichen zu können, wird das Schlauchsegment vor seiner Ausbildung durch Invagination als einwandiger Schlauch präformiert. Diese Präformierung wird bevorzugt so durchgeführt, dass der die Außenwand des Schlauchsegmentes bildende Schlauchanteil nach der Invagination in der Rotationsebene des Schlauchsegmentes aufgebläht einen Torus ergibt. Dabei kann die Präformierung unterschiedlich stark sein, das heißt, dass nach der Präformierung und Invagination die Außenwand des Schlauchsegmentes an dessen Innenwand mehr oder weniger gefaltet anliegt. Dabei ist es auch möglich, durch die Präformierung mindestens die an dem äußeren Ende des Schlauchabschnittes angrenzende nach der Inflation vorhandene Stirnwand verstärkt auszubilden, um dadurch eine verbesserte Dichtwirkung für Sonderfälle zu erreichen.

Ganz generell wird bei der Präformierung des einwandigen Schlauches so vorgegangen, dass der Teil des Schlauches, welcher nach der Invagination die Innenwand des Schlauchsegmentes bildet, einen kleineren Querschnitt und eine größere Wandstärke aufweist als der nach der Invagination die Außenwand bildende Schlauchanteil.

20

Ganz generell ist auch vorgesehen, dass die Vorrichtung bezüglich des Volumens einer von ihr zu tamponierenden Körperhöhle residualvolumig gestaltet ist, das heißt, dass das Schlauchsegment im frei entfalteten Zustand ein größeres Volumen aufweist als die zu tamponierende Körperhöhle.

25

Die Wandstärke, mindestens der Außenwand des Schlauchsegmentes, liegt im Bereich von wenigen Mikrometern, so dass eine gute Entfaltung der Außenwand möglich ist. Die bei einer Entfaltung in einem durch die Vorrichtung zu tamponierenden Hohlraum aus überschüssigem Wandmaterial

entstehenden Falten liegen in der Dimension einer Kapillare. Hierdurch werden Flüssigkeiten aufgrund von Adhäsionskräften darin festgehalten.

Der in den Innenraum des Schlauchsegmentes mündende Kanal wird über  
5 einen flexiblen Verbindungsschlauch mit einem außerhalb des  
Schlauchsegmentes gelegenen Ventil verbunden. Das Ventil kann als  
Lippenventil ausgebildet sein. Möglich ist es aber auch, den Kanal mit einer  
zirkulären Manschette aus flexiblem Material zu versehen, durch die ein  
Rückströmen des Fluids aus dem Innenraum des Schlauchsegmentes  
10 verhindert wird.

Bei einigen Anwendungsgebieten kann es von Vorteil sein, wenn die  
Außenwand des Schlauchsegmentes aus einem polaren, in geringem Maße  
wasserdurchlässigem Material gebildet ist. Dieses Material kann beispielsweise  
15 eine semipermeable Membran sein.

Die Gestaltung der Vorrichtung als Schlauchsegment lässt es auch zu, dass zur  
Messung des transmuralen Druckes bei Inflation im Innenraum des  
Schlauchsegmentes ein Drucksensor angebracht ist. Dadurch lassen  
20 überhöhte Drücke bei der Inflation der Vorrichtung erkennen und vermeiden.

Damit das Fluid nicht ungewollt aus dem Innenraum des Schlauchsegments  
entweicht, ist im Kanal an geeigneter Stelle ein Ventil angebracht. Hier sind  
verschiedene Bauformen bezüglich der Anbringungsstelle im Kanal als auch  
25 bezüglich der konstruktiven Ausbildung des Ventils selbst möglich.

Gemäß einer Variante kann auf das Schlauchsegment ein Klemmverschluss  
aufgeschoben werden, der zum teilweisen oder auch vollständigen Abschluss  
des Kanals eine längs verschiebbare Manschette hat. Diese Manschette kann



gleichzeitig durch Verschieben auch die Größe des Schlauchsegments selbst vorgeben.

Schließlich kann auf dem Rohrnippel bzw. dem Katheterschaft ein  
5 kragenförmiges Widerlager angebracht sein, welches ein Einklemmen und  
Fixieren einer Hohlraumwand am Schlauchsegment ermöglicht.

Das Schlauchsegment wird auf Grund der idealen Torusgeometrie, die es bei  
der Inflation anstrebt, den gewollten Fixier- und Dichtanforderungen gerecht.  
10 Das Schlauchsegment kann in deflatiertem Zustand derart längs ausgestreckt  
zusammengefaltet liegen, dass es durch sehr enge Öffnungen eingeführt  
werden kann. Als Positionierhilfe kann das Schlauchsegment bei Bedarf mit  
einem Führungsstab oder einem Führungsröhrchen ausgestattet sein. Der  
ausgestreckte Doppelschlauchkörper weist jedoch selbst durch das enge  
15 Aneinanderliegen von vier Wandschichten im deflatierten Zustand eine gewisse  
Steifheit auf, die es allein bereits möglich macht, ihn für die meisten  
Anwendungen zu positionieren. Dieser Selbsttrageeffekt kann dadurch  
gesteigert werden, dass der invaginierte Schlauchwandteil wandstärker  
ausgebildet ist als der übrige Teil des Schlauchsegments.

20

Bei Inflation der proximal bzw. der distal zusammengefassten Schlauchenden  
längs des ausgestreckten Schlauchsegments entsteht eine Relativbewegung  
der Schlauchwandenden und des Schlauchkörpers. Es kommt dabei bei  
fortgesetzter Inflation zu einer Schlauchwandmaterialverschiebung zwischen  
25 dem rotationsachsennahen und dem rotationsachsenfernen Schlauchanteil, die  
ab dem Moment einsetzt, an dem sich die beiden der Rotationsachse  
zugewandten Schlauchpartien berühren, und die unterhalten wird, bis sich die  
zusammengefassten Schlauchwandenden dem Rotationszentrum des sich  
entfalteten Torus maximal angenähert haben und damit die energetisch  
30 günstigste Geometrie für das inflatierte Schlauchsegment eingenommen ist.

Sind dabei die beiden zusammengefassten Enden des Schlauches außerhalb der Hohlkörperwand fixiert, schmiegt sich das Schlauchsegment mit seiner ringförmigen Wulst an die Wand des Hohlraums an und drückt die Wand an das kragenförmige Widerlager an. Das Schlauchsegment wird in seiner  
5 Position gehalten, solange der Binnendruck aufrecht erhalten wird.

Ist das Schlauchsegment in deflatiertem Zustand proximal ausgestreckt, so resultiert bei Inflation eine Bewegung des Schlauchsegments nach distal, die geeignet ist, das Schlauchsegment in einen Hohlraum hinein zu entfalten. Das  
10 Schlauchsegment ist dadurch auch geeignet, Stoffe aus einem Hohlraum zu verdrängen.

Das Schlauchsegment eignet sich auf Grund seiner dünnwandigen und residualvolumigen Gestaltung, die ohne durchgängigen Trägerkörper  
15 auskommt, besonders zur Tamponade strukturell komplizierter Räume bzw. von Räumen mit einer druckempfindlichen Schleimhaut, wie z.B. der Nasenhöhle und deren Nebenhöhlen. Es wird dadurch allgemeinen Anwendungen gerecht, bei denen eine direkte Übertragung des Binnendruckes ohne Addition von Retraktionskraft des Wandmaterials des Schlauchsegments  
20 auf die Körperhöhlenwand nötig ist, um auf diese Weise durch ein an den Kanal extern angeschlossenes Manometer den unmittelbar auf das umgebende Gewebe wirkenden Druck messen zu können, mit dem Ziel, durch die Tamponade den Gefäßperfusionsdruck des angrenzenden Gewebes nicht zu überschreiten. Die Torusform des Schlauchsegments bietet auch noch die  
25 Möglichkeit, einen Drucksensor, ohne dass er an der Grenzschicht zum umgebenden Gewebe störend wirkt, im Innenraum zwischen den rotationsachsennahen Schlauchanteilen des Doppelschlauchkörpers zu platzieren. Der hier gemessene Druck entspricht bei Residualvolumigkeit des Schlauchsegments dem Druck der über die achsenfernen Schlauchanteile auf  
30 das umgebende Gewebe übertragen wird.

Ist das Schlauchsegment mit einer dünnen Wandung aus Polyurethan, durch welche sich Wasser in kleinen Mengen „hindurchlöst“, ausgerüstet, so kann das Schlauchsegment auch zur Drainage von Hohlräumen verwendet werden oder  
5 auch zur protrahierten Applikationen von polaren Medikamentenwirkstoffen, wie zum Beispiel  $N_2O$ , durch die Wandung hindurch von innen nach außen. Eine Nutzung solcher Wirkungen in umgekehrter Richtung ist natürlich gleichfalls möglich.

- 10 Die erfindungsgemäße Kombination von residualer Ballonbemaßung, mikrodünnwandiger Ausführung der Ballonhülle und schaft- bzw. katheterlosem Tamponadeschlauch macht die erfindungsgemäße Vorrichtung ebenfalls geeignet zum durchblutungsverträglichen, nicht perfusionsunterbindenden Einbringen strahlender Medien, zum Beispiel zur Verödung proliferierenden Gewebes im  
15 Rahmen chronisch entzündlicher Prozesse oder bei der präoperativen Tumorreduktion. Der Tamponadekörper gestattet die vollständige gewebeverträgliche Füllung auch komplex geformter knöcherner Hohlräume, wie zum Beispiel der Nasennebenhöhlen, mit einem strahlenden Medium, wobei die ausgeübte transmurale Kraft über alle Flächen der Cavität annähernd homogen  
20 ist, zu keiner relevanten Beeinträchtigung der Gewebepfusion führt und das Medium im Anschluß aus der Cavität komfortabel und vollständig entfernt werden kann. Während bisher derartige Medien frei in den Körperhohlraum eingegeben werden und in der Regel nach Therapie nicht vollständig zurückgewonnen werden können, gestattet die vorliegende Schlauchtampo-  
25 nade somit eine vollständige Entfernung des Strahlers, in dem die Tamponade abgesaugt und der gesamte Körper der Tamponade anschließend einfach zurückgezogen wird. Der nuklearmedizinische Einsatz ist darüber hinaus denkbar bei der langfristigen perfusionsverträglichen Bestrahlung von Tumorgewebe in Hirn, Brust, Darm, intraabdominalen und intrathorakalen  
30 Organen, und natürlichen sowie chirurgisch eröffneten oder angelegten

Körperräumen. Zur Vermeidung ungewollter Exposition von Gewebe außerhalb des zu therapierenden Areals kann die Tamponade durch entsprechende partielle Ummantelung bzw. durch Abschirmung mit einem für die Strahlung undurchlässigen Material geschützt werden. Das Material kann ein Metall sein  
5 und als separate Schicht oder als unmittelbarer Bestandteil des Schlauchsegmentes zur Anwendung gelangen, beispielsweise in Gestalt einer darauf aufgedampften, metallischen Schicht.

Neben der radiotherapeutischen, nuklearmedizinischen Nutzbarkeit der  
10 Schlauchtamponade ist ebenfalls eine radiodiagnostische Verwendung denkbar. Statt eines Strahlers kann röntgendichtes Kontrastmittel in den Tamponadekörper eingebracht werden um Körperhöhlräume oder Organe in toto darzustellen und eine direkte Exposition des Gewebes mit der Substanz zu vermeiden bzw. die systemische Aufnahme der Substanz in den  
15 Organismus auszuschließen.

Ist das Schlauchsegment mit einem internen Ventilmechanismus ausgerüstet, so kann das Schlauchsegment nach Inflation von der Fluidzufuhr getrennt werden. Dies macht es möglich, das Schlauchsegment im inflatierten Zustand,  
20 z.B. im Einsatz zur Tamponade der Nasenhöhle, von störenden Zuleitungen zu trennen und das proximale Ende des Verschlusses, extern an der Körperoberfläche zu fixieren. Dazu kann der ganz oder teilweise retrahierte, doppelt längsgeschlitzte und bei der Retraktion über dem Abschlusselement gespreizte Klemmverschluss dienen, wenn er in der Weise ausgeführt ist, dass  
25 er nicht auf der ganzen Länge geteilt vorliegt, sondern distal einen geschlossenen, das noch zusammengefaltete Schlauchwandmaterial umfassenden Rohrantel aufweist und proximal in einer beliebigen Position durch eine Manschette die Verschiebbarkeit gegen den darunter liegenden, nicht entfalteten, Schlauchanteil festgestellt werden kann.

Für den speziellen Fall der Nasentamponade nach einer Nasenseptumoperation kann das Schlauchsegment in der Weise genutzt werden, dass es in seiner zentralen, lichten Öffnung mit einer Klammer ausgestattet wird, die einseitig den entfaltet drehunden Doppelschlauchkörper zusammenrafft und so  
5 eine plane Anlagefläche im Sinne einer Schiene für das Nasenseptum möglich macht, wobei die Schienung durch die Tamponade des übrigen Raumes der Nasenhöhle mittels des nun kissenartigen, gegenüberliegenden Teils des Schlauchsegments unterhalten wird. Der dem Nasenseptum anliegende Schenkel der klammerförmig ausgebildeten Schiene kann dabei zusätzlich als  
10 Träger für Therapeutika dienen und zur Aufrechterhaltung der Raffung des Schlauchwandmaterials am Abschlusselement fixiert werden.

Die erfindungsgemäße Relativbewegung zwischen aufgeblasenem Tamponadeschlauch und dem schlauchfixierenden Rohrnippel macht die vorliegende  
15 Schlauchtamponade in besonderer Weise nutzbar für die Dichtung des Anus bei Patienten mit rektalem Inkontinenzsyndrom. Der ringförmige Wulst der sich beim Befüllen des Tamponadekörpers einstellt, schmiegt sich von innen an den rektalen Schließmuskel und sitzt diesem wie eine dichtende Kappe auf. Wird der die Schlauchenden fixierende Nippel außerhalb des Körpers plaziert und  
20 dort mit einem Widerlager verbunden, welches den fixierenden Nippel in der Analfalte hält und ein Hineingleiten des Nippels in den Anus bzw. das Rektum verhindert, führt die Gegenbewegung von entfaltetem Tamponadeschlauch und extrakorporalem Fixierelement zu einer pressenden Dichtung des Ballonkörpers auf dem Rektumboden und wirkt so der  
25 Inkontinenz entgegen.

Das Widerlager kann in Form eines ankerartigen, im wesentlichen im rechten Winkel zum Ballonkörper stehenden Schlauch- oder Stabelement ausgeführt werden oder als dem fixierenden Nippel aufsitzender, eigenständiger Ballon,  
30 der, als mögliche Ausführungsvariante, über das Füll-Lumen des Inneren

Ballons mitversorgt wird. Über das freie, offene Lumen des in sich zurückgestülpten Tamponierballons sowie einen entsprechend ausgeformten Fixiernippel kann wiederum ein drainierender oder zuleitender Katheter eingeführt werden.

5

Das Schlauchsegment kann auch dazu dienen, an seiner Oberfläche fixierte Substanzen oder Körper in unmittelbaren Berührungskontakt mit der Körperhöhle zu bringen, um die therapeutischen Effekte auf die zu behandelnde Stelle zu focussieren. Es ist beispielsweise möglich, auf der

10 Oberfläche des Schlauchsegmentes nach außen geführte Elektroden zu fixieren, um eine Stimulierung des Körpergewebes durch eine elektrische Spannung zu bewirken oder dort vorhandene Spannungen abzugreifen und zu messen. Die Elektroden bestehen regelmäßig aus Metall. Sie können aufgeklebt oder aufgedampft sein.

15

Ferner ist es möglich, auf dem Schlauchsegment Behälter oder Träger zu fixieren, die radioaktive oder chemotherapeutische Agentien enthalten. Derartige Behälter oder Träger können unmittelbar an die zu behandelnde Stelle angepresst werden, was die gezielte Behandlung erleichtert und es

20 vereinfacht, unerwünschte Sekundärschäden an dem umgebenden, gesunden Gewebe zu vermeiden.

#### Kurzbeschreibung der Zeichnung

25 Anhand mehrerer Ausführungsbeispiele wird die Erfindung nachstehend näher erläutert:

Es zeigen:

30 Figur 1 schematisch einen präformierten Schlauchabschnitt,

- Figur 2      den präformierten Schlauchabschnitt nach Figur 1, durch  
                 Invagination ausgebildet zum Schlauchsegment,
- 5    Figur 3      ein inflatiertes Schlauchsegment im Längsschnitt,
- einen Längsschnitt in schematischer Darstellung durch eine  
                 andere Ausbildungsform eines Schlauchsegmentes an einem  
                 Katheter,
- 10    Figur 5      ein Schlauchsegment im Längsschnitt mit einer eingesetzten  
                 Klammer und
- ein Schlauchsegment mit einem aufgeschobenen Klemmver-  
15                   schluss.

### Ausführung der Erfindung

20

In der Figur 1 ist ein Schlauchabschnitt 1 gezeigt, welcher für die Herstellung eines Schlauchsegmentes 2 präformiert ist. Der Schlauchanteil 3, welcher die spätere Innenwand 4 des Schlauchsegmentes 2 bildet, ist, soweit es seine Wandstärke und seinen Innen- beziehungsweise Außendurchmesser betrifft, unverändert. Dagegen ist der Schlauchanteil 5, welcher die spätere Außenwand 6 des Schlauchsegmentes 2 bildet, erheblich aufgeweitet, wodurch die Wandstärke stark vermindert wurde. Auch das an diesen Schlauchanteil 5 anschließende Schlauchende 7 ist teilweise aufgeweitet. Diese Präformierung wird in beheizbaren Formeinrichtungen durchgeführt. Als Material für den

25

Schlauchabschnitt 1 beziehungsweise Schlauchsegment 2, wird ein transparentes Polyurethan verwendet.

5 Zur Bildung des Schlauchsegmentes 2 wird das relativ stabile Schlauchteil 3 in den Innenraum des Schlauchanteils 5 eingedrückt und das Schlauchende 7 übergewälzt, so dass die in der Figur 2 gezeigte Form entsteht.

10 In der Figur 2 ist die aufgefaltete Form eines Schlauchsegmentes 2, eingezeichnet. Zu diesem Zweck ist ein Fluid in den Innenraum 8, welcher von der Innenwand 4 und der Außenwand 6 begrenzt ist, eingefüllt. Bei entleertem Innenraum liegt die Außenwand 6 in eingefaltetem Zustand an der Innenwand 4 an.

15 Die Figur 3 zeigt ein praktisches Ausführungsbeispiel des Schlauchsegmentes 2, wie es zur Tamponierung eingesetzt werden kann. Die beiden Enden 7 und 9 des Schlauchsegmentes 2, sind von dem Abschlusselement 10 fluiddicht erfasst. Das Abschlusselement 10 ist in der Form eines Rohrnippels ausgebildet. Die in der Mitte des Rohrnippels 10 vorhandene Öffnung 11 kann durch einen Stopfen 12 verschlossen werden. Möglich ist es aber auch, in die  
20 Öffnung 11 einen Katheterschaft einzuführen. Der Innenraum 8 des Schlauchsegmentes 2 ist an dem Kanal 13 angeschlossen, welcher für die beziehungsweise Ableitung eines Fluids vorgesehen ist. Das Schlauchsegment 2 ist inflatiert und stark vergrößert dargestellt. In den Kanal 13 ist ein Ventil 14 eingesetzt, das einen ungewollten Abfluss des Fluids aus dem Innenraum 8  
25 verhindert. Im Beispiel ist das Ventil 14 durch eine an sich bekannte Lippenventil mit elastisch aneinander anliegenden Ventillippen gebildet.

Auf der Oberfläche des Schlauchsegmentes 2 ist lokal ein Körper 23 fixiert, der eine chemotherapeutische oder radioaktive Substanz enthält. Die Körper wird  
30 im aufgeblähten Zustand des Schlauchsegmentes mit der zu behandelnden



Körperstelle verpresst, was es erlaubt, lokal eine besonders intensive Wirksamkeit zu entfalten unter Vermeidung von Schädigungen an dem umgebenden, gesunden Körpergewebe.

- 5 In der Figur 4 ist ein Ausführungsbeispiel gezeigt, bei dem das Schlauchsegment 2 am Ende eines Katheters 15 angebracht ist. Die Enden 7, 9 des Schlauchsegments 2 sind einander umschließend mit dem Katheterschlauch 15 verbunden. Der Kanal 13 führt in den Innenraum 8 des Schlauchsegments 2. Das Beispiel zeigt die Anbringung des Schlauchsegments 2 in einem nicht  
10 näher umrissenen Hohlraum. In diesem Fall kann auf dem Katheterschaft 15 ein ringförmiges Widerlager 16 kragenförmig aufgesetzt sein, wodurch beispielsweise die Haut 17 an der Öffnung des Hohlraums zwischen dem Widerlager 16 und der Außenwand 6 des Schlauchsegments 2 dichtend eingeklemmt werden kann. Eine solche Ausbildung erlaubt es, z.B. einen  
15 Körperhohlraum mit einer Flüssigkeit kontrolliert zu spülen. Eine Verschmutzung der Umgebung ist durch das dichtend an der Haut anliegende, ringförmige Widerlager ausgeschlossen.

- Die Figur 5 zeigt den Einsatz des Schlauchsegments 2 mit gleichzeitiger  
20 Anwendung einer Klammer 18. Die Klammer 18 besteht aus steifem Material und wird mit ihrem einen Schenkel 19 in den freien Raum 20 des Schlauchanteils 3 eingeschoben. Durch die Klammer 18 kann das Schlauchsegment 2 auf einer gewünschten Seite mit einem steifen Anteil versehen werden. Es kann auch dazu verwendet werden, an seiner Oberfläche  
25 fixierte Substanzen oder Körper 23 zu tragen und in gezielter Weise in einer Körperhöhle zu platzieren und zur chemischen oder therapeutischen Heilbehandlung zu verwenden. Dabei ist die sanfte Verpressung mit dem Körper durch das rückseitig angebrachte und während der Anwendung aufgeblähte Schlauchsegment von entscheidender Bedeutung für den erzielten

Heilerfolg. Die richtige und präzise Positionierung des Körpers in dem Hohlraum ist besonders einfach.

Die Figur 6 zeigt eine Anwendungsform des Schlauchsegments 2, bei der auf  
5 das Schlauchsegment 2 ein Klemmverschluss 21 aufgeschoben ist. Durch ein  
Verschieben des Klemmverschlusses 21 längs des Schlauchsegments 2 kann  
die Größe des aufgeblähten Anteils des Schlauchsegments 2 bestimmt  
werden. Je weiter der Klemmverschluss 21 auf der Zeichnung gesehen nach  
links geschoben wird, um so größer wird der freigegebene Anteil des  
10 Schlauchsegments 2. Der Klemmverschluss 21 ist zur Feststellung mit einer  
ebenfalls längs verschiebbaren Manschette 22 versehen. Der Klemmverschluss  
21 ist über nahezu seiner gesamten Länge geteilt und in seiner Wandstärke so  
gewählt, dass ein Verschieben der Manschette längs des Klemmverschlusses  
21 zu einem stärkeren oder schwächeren Abschluss des Schlauchsegments 2  
15 bzw. des Kanals 13 führt. Zur Abschirmung gegen strahlende Medien kann der  
Klemmverschluss 21 in entsprechender Ausführung wie in Figur 6 aus  
folienartigem, strahlungsabschirmendem Material bestehen, beispielsweise  
aus einem ein- oder beidseitig mit einem Metall bedampften, polymeren  
Werkstoff oder insgesamt aus Metall.

20

Das neue Schlauchsegment kann, wie die Beispiele zeigen, vielseitig  
angewendet werden. Es ermöglicht auch einen verbesserten Zugang für  
Sichtsonden, Druckmesser und dergleichen in das Innere von Hohlräumen.  
Das Schlauchsegment lässt es sogar zu, dass dem Hohlraum Flüssigkeits-  
25 oder Feststoffanteile entnommen werden können, ohne die Verwendung  
besonderer Instrumente, indem allein durch das Ziehen an der Innenwand 4  
unter gleichzeitiger Abstützung der Außenwand 6 durch die innenliegende  
Auswölbung des Schlauchsegments 2 eine Art lippenförmiger Verschluss  
gebildet wird.

30

## Patentansprüche

1. Vorrichtung zur Verwendung bei Heilprozessen, dadurch gekennzeichnet,  
dass sie aus einem flexiblen doppelwandigen inflatableren  
5 Schlauchsegment (2) besteht.
2. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass mindestens  
die Außenwand (6) dünnwandig und elastisch dehnbar ist.
- 10 3. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet,  
dass mindestens die Außenwand (6) des Schlauchkörpersegmentes (2),  
eine Wandstärke von wenigen Mikrometern hat.
4. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet,  
15 dass das Schlauchsegment (2) aus einem transparenten Material besteht.
5. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet,  
dass das Schlauchsegment (2), aus einem Polyurethan, einer Polyurethan-  
Polyvinylchlorid-Mischung, oder einem vergleichbaren Material auf  
20 Polyurethanbasis oder einem Polymer mit vergleichbaren Dehnungs- und  
Verarbeitungscharakteristika besteht.
6. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet,  
dass das Schlauchsegment (2) als Tamponade für Körperhöhlen verwendet  
25 wird.
7. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet,  
dass das Schlauchsegment (2) zur reversiblen, dichtenden Fixierung eines  
Katheters am Ende eines Katheterschaftes (15) angeordnet ist.

8. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, dass das Schlauchsegment (2) durch eine Invagination eines einwandigen Schlauchabschnittes (1) gebildet ist.
- 5 9. Vorrichtung nach Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, dass die Enden (7, 9) des Schlauchabschnittes (1) an ein Abschlusselement (10) angeschlossen sind.
- 10 10. Vorrichtung nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, dass das Abschlusselement (10) die Form eines Rohrnippels hat.
11. Vorrichtung nach Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, dass mindestens ein Ende (9) des Schlauchabschnittes (1) an einem Katheterschaft (15) befestigt ist.
- 15 12. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 11, dadurch gekennzeichnet, dass in den von den Wänden (4, 6) des Schlauchsegmentes (2) gebildeten Innenraum (8) ein Kanal (13) für die Zu- beziehungsweise Ableitung eines Fluids mündet.
- 20 13. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 12, dadurch gekennzeichnet, dass der Schlauchabschnitt (1) oder ein Teil desselben vor seiner Ausbildung zu einem Schlauchsegment (2) durch Invagination als einwandiger Schlauch walzenartig präformiert ist.

14. Vorrichtung nach Anspruch 13, dadurch gekennzeichnet, dass durch die Präformierung eine Verstärkung des bei der Invagination senkrecht zur Rotationsebene des Schlauchsegmentes (2) entstehenden Wulstes erzeugt wird.

15. Vorrichtung nach Anspruch 13, dadurch gekennzeichnet, dass der Schlauchabschnitt (1) derart präformiert ist, dass der Schlauchanteil (3), der nach der Invagination die Innenwand (4) des Schlauchsegmentes (2) bildet im Querschnitt kleiner ist und eine größere Wandstärke aufweist, als der die Außenwand (6) bildende Schlauchanteil (5).

16. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 15, dadurch gekennzeichnet, dass der Schlauchanteil (3) mit einer gleichmäßigen Wandstärke und einem gleichmäßigen Innendurchmesser ausgeführt ist.

17. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 16, dadurch gekennzeichnet, dass das Schlauchsegment (2) residualvolumig ausgebildet ist.

18. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 17, dadurch gekennzeichnet, dass der Kanal (13) über einen flexiblen Verbindungsschlauch mit einem außerhalb des Schlauchsegmentes (2) gelegenen Ventil (14) verbunden ist.

19. Vorrichtung nach Anspruch 18, dadurch gekennzeichnet, dass das Ventil (14) als Ventillippe ausgebildet ist.

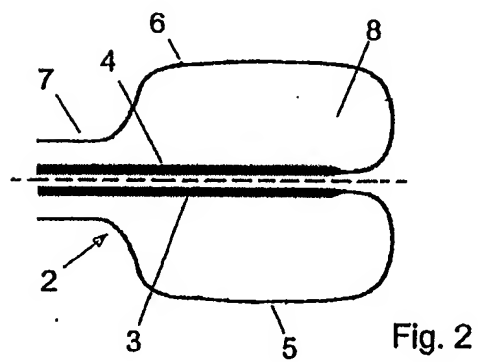
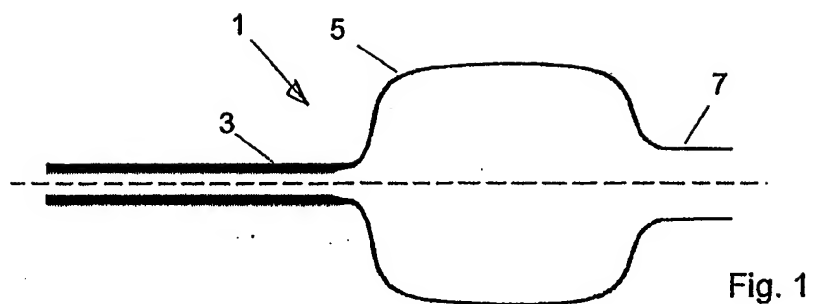
20. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 18, dadurch gekennzeichnet, dass, als Ventil (14) eine zirkuläre Manschette aus flexiblem Material, die zwischen den Schlauchenden (7, 9) angebracht ist, vorgesehen ist.

21. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 20, dadurch gekennzeichnet, dass auf das Schlauchsegment (2) ein Klemmverschluss (21) aufgeschoben ist, der eine längsverschiebbare Manschette (22) hat.
- 5 22. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 20, dadurch gekennzeichnet, dass auf dem Rohrnippel (10) bzw. Katheterschaft (15) ein kragenförmiges Widerlager (16) angebracht ist.
- 10 23. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 22, dadurch gekennzeichnet, dass in dem Innenraum (20) ein Drucksensor enthalten ist.
- 15 24. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 23, dadurch gekennzeichnet, dass in den von dem Schlauchsegment (2) umschlossenen Innenraum (8) eine medizinisch wirksame Substanz einbringbar ist.
- 20 25. Vorrichtung nach Anspruch 24, dadurch gekennzeichnet, dass die medizinisch wirksame Substanz radioaktive und/oder chemotherapeutische Eigenschaften hat. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 24 oder 25 dadurch gekennzeichnet, dass das Schlauchsegment (2) in zumindest einem Teilbereich von einer Abschirmung (21) bedeckt ist und dass die Abschirmung die medizinische Wirksamkeit der Substanz in dem abgeschirmten Bereich unterdrückt oder vermindert.
- 25 26. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 23, dadurch gekennzeichnet, dass in den von dem Schlauchsegment (2) umschlossenen Innenraum (8) ein Röntgenkontrastmittel einbringbar ist.
- 30 27. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 27, dadurch gekennzeichnet, dass das Schlauchsegment an seiner Oberfläche fixierte Substanzen oder Körper aufweist.

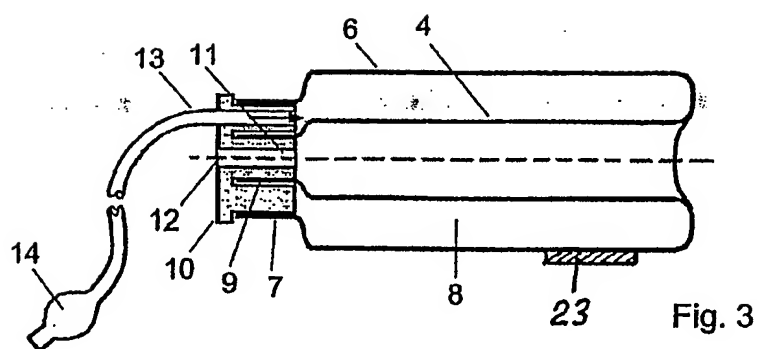
28. Vorrichtung nach Anspruch 28, an dessen Oberfläche Substanzen fixiert sind, dadurch gekennzeichnet, dass die Substanzen in zumindest einem Behälter oder Träger enthalten sind, der mit dem Schlauchsegment verbunden ist.

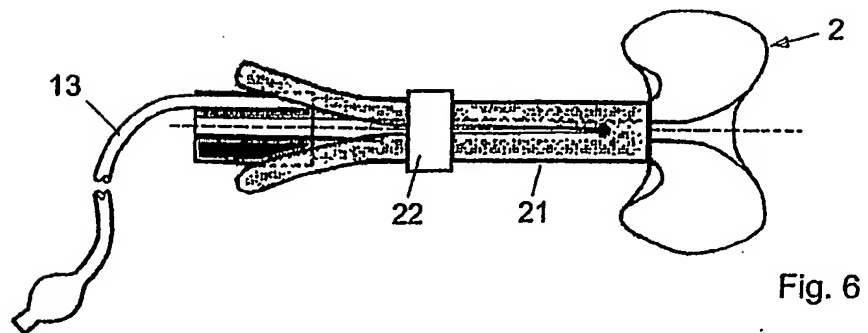
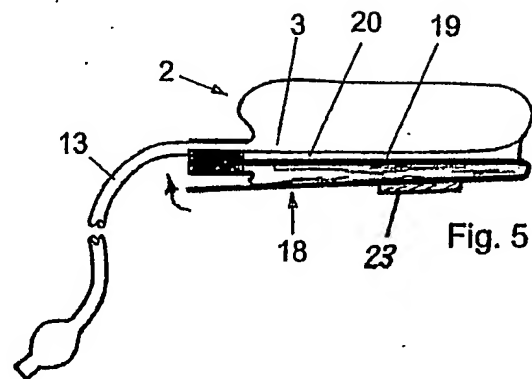
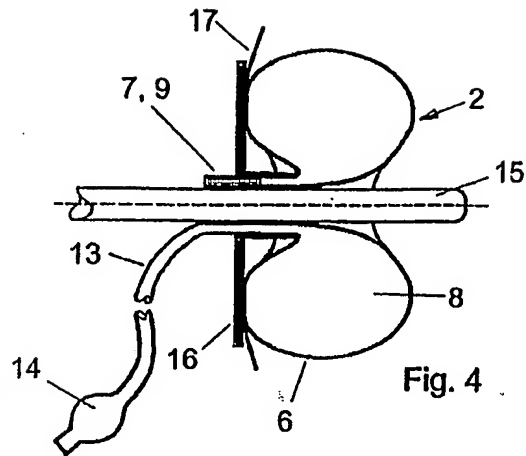
29. Vorrichtung nach Anspruch 29, dadurch gekennzeichnet, dass durch die Substanzen durch radioaktive oder chemotherapeutische Agentien gebildet sind.

30. Vorrichtung nach Anspruch 28, an dessen Oberfläche Körper fixiert sind, dadurch gekennzeichnet, dass die Körper durch nach außen geführte Elektroden gebildet sind.









(12) NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

**(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum**  
Internationales Büro



**(43) Internationales Veröffentlichungsdatum**  
**19. August 2004 (19.08.2004)**

**(10) Internationale Veröffentlichungsnummer**  
**WO 2004/069057 A3**

**(51) Internationale Patentklassifikation<sup>7</sup>: A61B 17/12**

PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM,  
TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM,  
ZW.

**(21) Internationales Aktenzeichen:** PCT/EP2004/001139

**(22) Internationales Anmeldedatum:**  
7. Februar 2004 (07.02.2004)

(84) **Bestimmungsstaaten** (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare regionale Schutzrechtsart): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasisches (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches (AT, BE, BG, BE, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

**(25) Einreichungssprache:** Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache: Deutsch

**(30) Angaben zur Priorität:**  
103 05 553.3      10. Februar 2003 (10.02.2003)      DE

**Erklärung gemäß Regel 4.17:**

— *Erfindererklärung (Regel 4.17 Ziffer iv) nur für US*

**(71) Anmelder und**

(72) Erfinder: GÖBEL, Lothar [DE/DE]; Kärrnergasse 8, 97070 Würzburg (DE).

**Veröffentlicht:**

— mit internationalem Recherchenbericht

— vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche geltenden Frist; Veröffentlichung wird wiederholt, falls Änderungen eintreffen

**(74) Anwalt: KÜCHLER, Stefan, T.; Färberstrasse 20, 90402 Nürnberg (DE).**

**(81) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare nationale Schutzrechtsart):** AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI, NO, NZ, OM, PG,

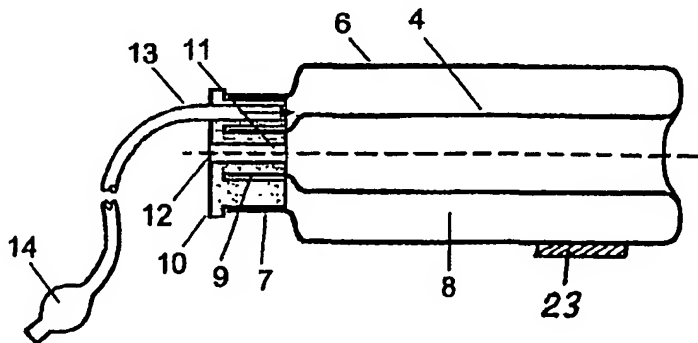
(88) Veröffentlichungsdatum des internationalen  
Recherchenberichts: 4. November 2011

4. November 2004

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

**(54) Title: DEVICE TO BE USED IN HEALING PROCESSES**

**(54) Bezeichnung: VORRICHTUNG ZUR VERWENDUNG BEI HEILPROZESSEN**



(57) **Abstract:** Disclosed is a device to be used in healing processes, comprising a flexible double-walled inflatable tube segment (2) which encloses a hollow space (8).

**(57) Zusammenfassung:** Vorrichtung zur Verwendung bei Heilprozessen, bestehend aus einem flexiblen doppelwandigen inflatableren Schlauchsegment (2) besteht, das einen Hohlraum (8) umschliesst.

**WO 2004/069057 A3**

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Application No  
PCT/EP2004/001139

## A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

IPC 7 A61B17/12

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

## B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

IPC 7 A61B

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

EPO-Internal

## C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category *	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
X	DE 195 08 129 A (MENKE) 12 September 1996 (1996-09-12) figure 1	1
X	EP 1 097 675 A (GENERAL SURGICAL) 9 May 2001 (2001-05-09) column 7, lines 30-37; figure 4	1-12, 16-19
X	US 5 667 479 A (KIETURAKIS) 16 September 1997 (1997-09-16) column 4; figures 1-3,5,6c	1-7,12, 16,17
X	US 5 643 178 A (MOLL) 1 July 1997 (1997-07-01) column 5, paragraph 3; figure 46	1-6,12, 16,17

☐ Further documents are listed in the continuation of box C.

☒ Patent family members are listed in annex.

### \* Special categories of cited documents :

"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance

"E" earlier document but published on or after the international filing date

"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified)

"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means

"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed

"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention

"X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone

"Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art.

"&" document member of the same patent family

Date of the actual completion of the international search

17 June 2004

Date of mailing of the international search report

03 SEP 2004

Name and mailing address of the ISA

European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Authorized officer

Barton, S

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

## Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1. ☐ Claims Nos.:  
because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
2. ☐ Claims Nos.:  
because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:
3. ☐ Claims Nos.:  
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

## Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:

1. ☐ As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2. ☐ As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3. ☐ As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4. ☐ No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:

Remark on Protest

- ☐ The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.  
☐ No protest accompanied the payment of additional search fees.

The International Searching Authority has determined that this international application contains multiple (groups of) inventions, namely

1. Claims 1-12, 16-19

double-walled therapeutic device formed by invagination of a single-walled tubular section, in particular with a closure element designed as barrel nipple.

---

2. Claims 1, 8, 13-15

double-walled therapeutic device formed by invagination of a single-walled tubular section, in particular with reinforcement provided by means of preforming.

---

3. Claims 1, 20, 21

double-walled therapeutic device with sleeve valve.

---

4. Claims 1, 22

double-walled therapeutic device with collar-like abutment.

---

5. Claims 1, 23

double-walled therapeutic device with pressure sensor in the inflation space.

---

6. Claims 1, 24, 25, 25a, 26

double-walled therapeutic device, in particular with medicinal substance and shield.

---

7. Claims 1, 27-30

double-walled therapeutic device with substances or bodies attached to its surface.

---

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No.

PCT/EP2004/001139

Patent document cited in search report		Publication date	Patent family member(s)	Publication date
DE 19508129	A	12-09-1996	DE 19508129 A1	12-09-1996
EP 1097675	A	09-05-2001	US 5601581 A	11-02-1997
			EP 1097675 A2	09-05-2001
			AT 206030 T	15-10-2001
			CA 2221474 A1	21-11-1996
			DE 69615553 D1	31-10-2001
			DE 69615553 T2	08-05-2002
			EP 0831744 A1	01-04-1998
			JP 2000516107 T	05-12-2000
			WO 9636287 A1	21-11-1996
			US 5899913 A	04-05-1999
			US 6068639 A	30-05-2000
			US 2003014069 A1	16-01-2003
			US 5730748 A	24-03-1998
			US 6451035 B1	17-09-2002
			US 6527787 B1	04-03-2003
			US 5876413 A	02-03-1999
			US 5853417 A	29-12-1998
US 5667479	A	16-09-1997	US 5569183 A	29-10-1996
			US 6007483 A	28-12-1999
			WO 9532663 A1	07-12-1995
			US 5762604 A	09-06-1998
US 5643178	A	01-07-1997	US 5520609 A	28-05-1996
			US 5501653 A	26-03-1996
			US 5634883 A	03-06-1997
			US 5836871 A	17-11-1998
			US 5716327 A	10-02-1998
			US 5820555 A	13-10-1998
			US 5941819 A	24-08-1999
			US 5947895 A	07-09-1999
			AT 255363 T	15-12-2003
			AT 142453 T	15-09-1996
			AT 164745 T	15-04-1998
			AT 142095 T	15-09-1996
			AT 162940 T	15-02-1998
			AT 168545 T	15-08-1998
			AT 236576 T	15-04-2003
			AU 1999292 A	08-01-1993
			AU 656008 B2	19-01-1995
			AU 2145692 A	08-01-1993
			AU 2157492 A	08-01-1993
			AU 666855 B2	29-02-1996
			AU 2158792 A	08-01-1993
			AU 2176892 A	08-01-1993
			AU 2185192 A	08-01-1993
			AU 696547 B2	10-09-1998
			AU 5457396 A	08-08-1996
			AU 695823 B2	20-08-1998
			AU 6198596 A	24-10-1996
			CA 2109714 A1	10-12-1992
			CA 2109795 A1	10-12-1992
			CA 2109803 A1	10-12-1992
			CA 2109937 A1	10-12-1992
			CA 2110152 A1	10-12-1992
			CA 2110153 A1	10-12-1992

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No

PCT/EP2004/001139

Patent document cited in search report	Publication date	Patent family member(s)	Publication date
US 5643178	A	DE 69213449 D1	10-10-1996
		DE 69213734 D1	17-10-1996
		DE 69224382 D1	12-03-1998
		DE 69224382 T2	04-06-1998
		DE 69225067 D1	14-05-1998
		DE 69225067 T2	13-08-1998
		DE 69226375 D1	27-08-1998
		DE 69226375 T2	03-12-1998
		DE 69232998 D1	15-05-2003
		DE 69232998 T2	13-11-2003
		DE 69233267 D1	15-01-2004
		DE 69233267 T2	27-05-2004
		DK 586516 T3	07-10-1996
		DK 586555 T3	01-02-1999
		DK 586561 T3	07-10-1996
		DK 586580 T3	23-09-1998
		DK 637223 T3	26-04-1999



PCT/EP2004/001139

**A. KLASSIFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES**  
IPK 7 A61B17/12

Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK

**B. RESEARCHIERTE GEBIETE**

Recherchierte Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole)

IPK 7 A61B

Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen

Während der Internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe)

EPO-Internal

**C. ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN**

Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile	Betr. Anspruch Nr.
X	DE 195 08 129 A (MENKE) 12. September 1996 (1996-09-12) Abbildung 1	1
X	EP 1 097 675 A (GENERAL SURGICAL) 9. Mai 2001 (2001-05-09) Spalte 7, Zeilen 30-37; Abbildung 4	1-12, 16-19
X	US 5 667 479 A (KIETURAKIS) 16. September 1997 (1997-09-16) Spalte 4; Abbildungen 1-3,5,6c	1-7,12, 16,17
X	US 5 643 178 A (MOLL) 1. Juli 1997 (1997-07-01) Spalte 5, Absatz 3; Abbildung 46	1-6,12, 16,17

☐ Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu entnehmen☒ Siehe Anhang Patentfamilie

\* Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen :

"A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist

"E" älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist

"L" Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft erscheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt)

"O" Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht

"P" Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist

"T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist

"X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden

"Y" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist

"Z" Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist

Datum des Abschlusses der internationalen Recherche

17. Juni 2004

Absendedatum des internationalen Recherchenberichts

03 SEP 2004

Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde  
Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2  
NL - 2280 HV Rijswijk  
Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl,  
Fax: (+31-70) 340-3016

Bevollmächtigter Beardensteter

Barton, S

# INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Internationales Aktenzeichen  
PCT/EP2004/001139

## Feld II Bemerkungen zu den Ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen haben (Fortsetzung von Punkt 2 auf Blatt 1)

Gemäß Artikel 17(2)a) wurde aus folgenden Gründen für bestimmte Ansprüche kein Recherchenbericht erstellt:

1. ☐ Ansprüche Nr. \_\_\_\_\_  
weil sie sich auf Gegenstände beziehen, zu deren Recherche die Behörde nicht verpflichtet ist, nämlich \_\_\_\_\_
  
2. ☐ Ansprüche Nr. \_\_\_\_\_  
weil sie sich auf Teile der internationalen Anmeldung beziehen, die den vorgeschriebenen Anforderungen so wenig entsprechen, daß eine sinnvolle internationale Recherche nicht durchgeführt werden kann, nämlich \_\_\_\_\_
  
3. ☐ Ansprüche Nr. \_\_\_\_\_  
weil es sich dabei um abhängige Ansprüche handelt, die nicht entsprechend Satz 2 und 3 der Regel 6.4 a) abgefaßt sind.

## Feld III Bemerkungen bei mangelnder Einheitlichkeit der Erfindung (Fortsetzung von Punkt 3 auf Blatt 1)

Die internationale Recherchenbehörde hat festgestellt, daß diese internationale Anmeldung mehrere Erfindungen enthält:

siehe Zusatzblatt

1. ☐ Da der Anmelder alle erforderlichen zusätzlichen Recherchegebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche.
  
2. ☐ Da für alle recherchierbaren Ansprüche die Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine zusätzliche Recherchegebühr gerechtfertigt hätte, hat die Behörde nicht zur Zahlung einer solchen Gebühr aufgefordert.
  
3. ☐ Da der Anmelder nur einige der erforderlichen zusätzlichen Recherchegebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht nur auf die Ansprüche, für die Gebühren entrichtet worden sind, nämlich auf die Ansprüche Nr. \_\_\_\_\_
  
4. ☒ Der Anmelder hat die erforderlichen zusätzlichen Recherchegebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der internationale Recherchenbericht beschränkt sich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; diese ist in folgenden Ansprüchen erfaßt:  
1-12, 16-19

Bemerkungen hinsichtlich eines Widerspruchs

- ☐ Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt.
- ☐ Die Zahlung zusätzlicher Recherchegebühren erfolgte ohne Widerspruch.

## WEITERE ANGABEN

PCT/ISA/ 210

Die internationale Recherchenbehörde hat festgestellt, dass diese internationale Anmeldung mehrere (Gruppen von) Erfindungen enthält, nämlich:

## 1. Ansprüche: 1-12,16-19

Durch eine Invagination eines einwandigen Schlauchabschnittes gebildete, doppelwandige Heilvorrichtung, insbesondere mit als Rohrnippel ausgeführtem Abschlusselement.  
---

## 2. Ansprüche: 1,8,13-15

Durch eine Invagination eines einwandigen Schlauchabschnittes gebildete, doppelwandige Heilvorrichtung, insbesondere mit mittels Präformierung versehener verstärkungen.  
---

## 3. Ansprüche: 1,20,21

Doppelwandige Heilvorrichtung mit Manschettenventil.  
---

## 4. Ansprüche: 1,22

Doppelwandige Heilvorrichtung mit kragenförmigem Widerlager  
---

## 5. Ansprüche: 1,23

Doppelwandige Heilvorrichtung mit Drucksensor im Inflationsraum  
---

## 6. Ansprüche: 1,24,25,25a,26

Doppelwandige Heilvorrichtung, insbesondere mit medizinisch wirksamer Substanz sowie Abschirmung.  
---

## 7. Ansprüche: 1,27-30

Doppelwandige Heilvorrichtung mit an seiner Oberfläche fixierte Substanzen oder Körper  
---

# INTERNATIONALE RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

ales Aktenzeichen

PCT/EP2004/001139

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
DE 19508129 A	12-09-1996	DE 19508129 A1	12-09-1996
EP 1097675 A	09-05-2001	US 5601581 A	11-02-1997
		EP 1097675 A2	09-05-2001
		AT 206030 T	15-10-2001
		CA 2221474 A1	21-11-1996
		DE 69615553 D1	31-10-2001
		DE 69615553 T2	08-05-2002
		EP 0831744 A1	01-04-1998
		JP 2000516107 T	05-12-2000
		WO 9636287 A1	21-11-1996
		US 5899913 A	04-05-1999
		US 6068639 A	30-05-2000
		US 2003014069 A1	16-01-2003
		US 5730748 A	24-03-1998
		US 6451035 B1	17-09-2002
		US 6527787 B1	04-03-2003
		US 5876413 A	02-03-1999
		US 5853417 A	29-12-1998
US 5667479 A	16-09-1997	US 5569183 A	29-10-1996
		US 6007483 A	28-12-1999
		WO 9532663 A1	07-12-1995
		US 5762604 A	09-06-1998
US 5643178 A	01-07-1997	US 5520609 A	28-05-1996
		US 5501653 A	26-03-1996
		US 5634883 A	03-06-1997
		US 5836871 A	17-11-1998
		US 5716327 A	10-02-1998
		US 5820555 A	13-10-1998
		US 5941819 A	24-08-1999
		US 5947895 A	07-09-1999
		AT 255363 T	15-12-2003
		AT 142453 T	15-09-1996
		AT 164745 T	15-04-1998
		AT 142095 T	15-09-1996
		AT 162940 T	15-02-1998
		AT 168545 T	15-08-1998
		AT 236576 T	15-04-2003
		AU 1999292 A	08-01-1993
		AU 656008 B2	19-01-1995
		AU 2145692 A	08-01-1993
		AU 2157492 A	08-01-1993
		AU 666855 B2	29-02-1996
		AU 2158792 A	08-01-1993
		AU 2176892 A	08-01-1993
		AU 2185192 A	08-01-1993
		AU 696547 B2	10-09-1998
		AU 5457396 A	08-08-1996
		AU 695823 B2	20-08-1998
		AU 6198596 A	24-10-1996
		CA 2109714 A1	10-12-1992
		CA 2109795 A1	10-12-1992
		CA 2109803 A1	10-12-1992
		CA 2109937 A1	10-12-1992
		CA 2110152 A1	10-12-1992
		CA 2110153 A1	10-12-1992

# INTERNATIONAL RESEARCH REPORT

Angaben zu Veröffentlichungen, die zur selben Patentfamilie gehören

Internationales Aktenzeichen

PCT/EP2004/001139

Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
US 5643178 A		DE 69213449 D1	10-10-1996
		DE 69213734 D1	17-10-1996
		DE 69224382 D1	12-03-1998
		DE 69224382 T2	04-06-1998
		DE 69225067 D1	14-05-1998
		DE 69225067 T2	13-08-1998
		DE 69226375 D1	27-08-1998
		DE 69226375 T2	03-12-1998
		DE 69232998 D1	15-05-2003
		DE 69232998 T2	13-11-2003
		DE 69233267 D1	15-01-2004
		DE 69233267 T2	27-05-2004
		DK 586516 T3	07-10-1996
		DK 586555 T3	01-02-1999
		DK 586561 T3	07-10-1996
		DK 586580 T3	23-09-1998
		DK 637223 T3	26-04-1999

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning  
Operations and is not part of the Official Record**

**BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

☐ BLACK BORDERS

☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

☐ FADED TEXT OR DRAWING

☒ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

☐ SKEWED/SLANTED IMAGES

☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

☐ GRAY SCALE DOCUMENTS

☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

☐ OTHER: \_\_\_\_\_

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.**